**Corso difensori d’ufficio**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**(Stampare ed inviare previa compilazione al numero di telefax 0934/596347 o consegnare in Segreteria)**

**Spettabile Fondazione**

**Scuola Forense Nissena "G. Alessi"**

**Caltanissetta**

Il sottoscritto Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

di partecipare al Corso biennale per Difensori di ufficio, dichiarando di essere informato che i propri dati personali saranno trattati con metodiche manuali ed informatiche esclusivamente per fini attinenti al Corso in oggetto ed autorizzando sin d'ora il loro trattamento.

Allega al presente copia della prova del pagamento di euro 250,00 più IVA effettuato mediante bonifico bancario sul c/c n. 232109 presso la Banca di Credito Cooperativo San Michele di Caltanissetta e Pietraperzia; Ag. n. 1 - Caltanissetta, via Libertà 2 IBAN IT09G0897916701000000232109 intestato a Fondazione Scuola Forense Nissena "G. Alessi".

Dichiara di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa al Corso verrà fornita tramite posta elettronica ed a tale scopo fornisce il proprio

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_